

Solicitud de Empleo	Fecha 27 Abril, 2023
	Puesto que solicita: Reventa
	Sueldo mensual 8,000

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Jiménez	Apellido Materno Utrilla	Nombre (s) Antonio	Edad 29	Estatura 1.65	Peso 60kg	Estado Civil Casado
Dirección Flores III Calle 1.1a mza 5 lote 6.			Código Postal 30470	Teléfono Casa: 961 30470	Cel: 961 3150542	Sexo M
Fecha de Nacimiento 14/Nov/1993	Lugar de Nacimiento Utrilla, Yucatán	Nacionalidad Mexicana	Vive con: Sus Padres	Su Familia Solo		
Número de Seguridad Social 04199344021	Correo electrónico (e-mail) utrillaantonio@hotmail.com	¿Tiene licencia de manejo? NO	Registro Federal de Contribuyentes JUA931114A13			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál? NO		
¿Qué deporte practica? -		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? -		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Compartir tiempo con la familia.		
¿Cuál es su meta en la vida? Veces económicamente y personalmente.						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Antonio Jiménez Castillo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Concordia, Chupus	Chofer.
Madre Sonia Utrilla Múca	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2da sur pte. H 53, entre 2da y 3ra poniente.	Comerciante
Esposa (o) Joselin Cruz Gómez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flores III calle 1.1a mza 5 lote 6.	Chofer.
Nombre Hija (o) Regina Jiménez Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flores III calle 1.1a mza 5 lote 6	Ninguna.
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre Hija (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria Jose Vasconcelos	1ra sur y 2da oriente esquina	2000	2006	6	Certificado
Secundaria Emilio Rabasa Estreñell	6ta sur y 5ta oriente	2006	2009	3	Certificado
Preparatoria Cobach Plantel 44	Utrilla Flores, Chic.	2009	2012	3	Certificado
Profesional UDECH	2da norte entre 2da y 3ra poniente	2017	2020	3	Certificado en proceso
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Manejo de word y excel
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Chofer			
Nombre de la Compañía	Mobtaxi			
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Ultimo sueldo	\$1,200 semana			
Motivo de su separación	Superior			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	-	Modelo	-
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	NO	Importe de la deuda			
¿Tiene otros ingresos?	-	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	\$4500	¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	Renta	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	-				
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$800				
¿Puede viajar?	Si						
Fecha en que podría presentarse a trabajar							
De inmediato							

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Antonio Jimena Ullb

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 29 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Antonio Jiménez Utrilla

Fecha de realización del Cuestionario:

21/Abril/2023

FOLIO

A07 1684317-A

Identificador Electrónico
07101000420190007990

Clave Única de Registro de Población

JUA931114HCSMTN09 -



Número de Certificado de Nacimiento

Estados Unidos Mexicanos

Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TUXTLA GUTIERREZ

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0004	01/12/1993	11	2104

Datos de la Persona Registrada

ANTONIO

JIMENEZ

UTRILLA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

HOMBRE

14/11/1993

TUXTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANTONIO

JIMENEZ

CASTILLO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:



SONIA DEL ROSARIO

UTRILLA

MUÑOA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

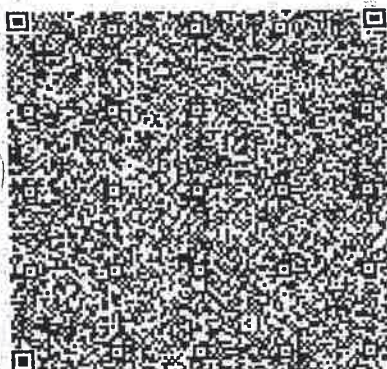
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 06 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2019
DOY FE.

Firma Electrónica:

Sk IV QT kz MT Ex NE hD U0 1U TJ A5 fE FO VE 90 SU 88 Sk IN RU 5F Wn
xV VF JJ TE xB ID Ew Nz Ew MT Aw MD Qx OT kz MD lx MD Qw fE 18 MT
Qv MT Ev MT k5 M3 xD SE lB UE FT fE FO VE 90 SU 8g Sk IN RU 5F Wl BD

Código QR



Código de Verificación

10710100041993021040

Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas
Hector Javier Buendía de Leon

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JIMENEZ
UTRILLA
ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO
14/11/1993

SEXO
H

DOMICILIO
C LILA MZA 5 6
FRACC LAS FLORES III 30470
VILLAFLORES, CHIS.

CLAVE DE ELECTOR JMUTAN93111407H700

CURP JIUA931114HCSMTN09

AÑO DE REGISTRO 2012 01

ESTADO 07 MUNICIPIO 109 SECCIÓN 1863

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE

EDMUNDO GARCÍA GONZÁLEZ
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1844952043<<1863093581110
9311147H2912316MEX<01<<01255<0
JIMENEZ<UTRILLA<<ANTONIO<<<<<<<<

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

JIUA931114HCSMTN09

Nombre:

ANTONIO JIMENEZ UTRILLA



Fecha de inscripción

20/10/2003

Folio

102390944

Entidad de registro

CHIAPAS



107101199302104

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANTONIO JIMENEZ UTRILLA

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de marzo de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



HACIENDA



SERVICIO DE ASESORIA FISCAL (SAT) - SECRETARÍA DE ECONOMÍA

JIUA931114A13
Registro Federal de ContribuyentesANTONIO JIMENEZ UTRILLA
Nombre, denominación o razón
socialIdCIF: 20090052691
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

HACIENDA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FISCALÍA FEDERAL



SAT

SERVICIO DE ASESORIA FISCAL (SAT) - SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 04 DE
SEPTIEMBRE DE 2020

JIUA931114A13

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JIUA931114A13
CURP:	JIUA931114HCSMTN09
Nombre (s):	ANTONIO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	UTRILLA
Fecha inicio de operaciones:	09 DE MARZO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE ABRIL DE 2017
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:30470	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: LILA	Número Exterior: 5 MANZANA
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CONCEPCION
Nombre de la Localidad: SAN MARTIN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VILLAFLORES
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE
MÉXICOCOMER
de Mejora Regulatoria

Contacto

Av Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
1681954340220870366942
Fecha de solicitud del trámite
19 / 04 / 2023
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	04199344021
CURP:	JUA931114HCSMTN09
Nombre(s):	ANTONIO
Primer apellido:	JIMENEZ
Segundo apellido:	UTRILLA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/11/1993
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios, las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:19 de abril 2023, 19:32:20|Folio:1681954340220870366942|RFC:|Nombre o Razon Social:ANTONIO JIMENEZ UTRILLA|Curp:JUA931114HCSMTN09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:04199344021||

Sello Digital: qBmm03SczX2b4maJOjMX9HcHf7wsHCsHz1Xh9KVW71VW97IYe4RTambZipgSSGvSUEdMAW3St/6UkpmqEL+UFxtJ9f5Sx0EH/A8n9gbAWCxH4xHF3WNfgrJdKeY31yTeycv/MNPGmgRB/YmvWkpPu9+oJr8w3JT1qCe20ZrLqQdBqfm

Secuencia Notarial: 238617d4-49d5-4625-b51f-729fcc8f952f

Número de Serie: 00000000000000000001

**SAPAM DE VILLAFLORES, CHIAPAS**

2a. PONIENTE ENTRE 2a. Y 1a. CALLES #52
TEL. (965) 652-23-86 R.F.C. SAPAM-01-13-838
Correo: sapanivillaflores@telcel.mx

**SAPAM DE VILLAFLORES, CHIAPAS**

2a. PONIENTE ENTRE
2a. Y 1a. CALLES
TEL. (965) 652-23-86 R.F.C. SAPAM-01-13-838
Correo: sapanivillaflores@telcel.mx

FOLIO: 2303-00296 **PERIODO:** MAR 2023

CONTRATO: 12162 **USO:** DOMESTICA A

SONIA UTRILLA MUÑOZ

FRACC. LA SELORES III

FRACC. LAS FLORES III

MZ: 1 **LT:** 99

C.P.: 30476

**EN PROCESO
DE PAGO
DE AGUA Y
DRENAJE**

1	AGUA DEL PERIODO	\$50.00
3	AGUA (REZAGO)	\$950.00
9	DRENAJE DEL PERIODO	\$10.00
10	DRENAJE (REZAGO)	\$190.00
7	AGUA (RECARGO)	\$460.00
11	DRENAJE (RECARGO)	\$9.50

P. ATRASO: 19 **TOTAL A PAGAR:** \$1,669.50

PAGUE ANTES DE: 30/04/2023

ESTE RECIBO SE IMPRIMIÓ EL DÍA 18/04/2023

SI YA REALIZÓ SU PAGO, HAGA CASO OMISO DE ESTE DOCUMENTO

2303-00296 MAR 2023

CONTRATO: 12162

SONIA UTRILLA MUÑOZ

FRACC. LAS FLORES III

FRACC. LAS FLORES III

1	\$50.00
3	\$950.00
9	\$10.00
10	\$190.00
7	\$460.00
11	\$9.50

TOTAL A PAGAR: \$1,669.50

PAGUE ANTES DE:

30/04/2023

P. ATRASO: 19



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

Instituto Universitario de Estudios Chiapas

UDECH

UNIVERSIDAD DE CHIAPAS

VENUSTIANO CARRANZA

C.C.T. 07PSU0214G



INGENIERIA EN
SISTEMAS
COMPUTACIONALES
RVOE No. PSU-135/2015

LICENCIATURA EN
DERECHO
RVOE No. PSU-136/2015

LICENCIATURA EN
TRABAJO SOCIAL
RVOE No. PSU-45/2016

LICENCIATURA EN
ARQUITECTURA
RVOE No. PSU-123/2016

LICENCIATURA EN
CONTADURIA PÚBLICA
RVOE No. PSU-122/2016

LICENCIATURA EN
ADMINISTRACION DE
EMPRESAS
RVOE No. PSU-129/2016

ASUNTO: CONSTANCIA

A QUIEN CORRESPONDA:

El suscrito, director general del **INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS CHIAPAS**, plantel Venustiano Carranza, Chiapas, incorporado a la Secretaría de Educación, con clave **07PSU0214G**.

HACE CONSTAR

que el (a) **JIMENEZ UTRILLA ANTONIO** con número de **MATRICULA: 4274170029** terminó satisfactoriamente la **LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**, de acuerdo con el plan de estudios vigentes de esta institución educativa. Así mismo informo que su certificado se encuentra en proceso de trámite.

A petición del interesado y para los fines legales que al mismo convenga, se extiende la presente en la ciudad de Venustiano Carranza, Chiapas; a los **04** días del mes de **Julio** del 2020



Instituto Universitario de
Estudios Chiapas
Incorporado a la SE
Clave 07PSU0214G
Venustiano Carranza

ATENTAMENTE


MTRO. DAGOBERTO RUIZ ARROYO
DIRECTOR GENERAL



ASOCIACION DE EMPRENDEDORES
FRAYLESCANOS, A.C.
R.F.C. AEF140214KZ0

Villaflores, Chiapas; a 20 de abril del 2023.

Asunto: Carta de recomendación.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito presentar al **C. ANTONIO JIMENEZ UTRILLA** y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal, quien laboró bajo mi supervisión, como asistente de capacitación y a la captura de documentos en atención a productores, su desempeño resultó muy satisfactorio, debido a gran disponibilidad para trabajar en equipo y sus ganas de aprender.

Sé que el **C. ANTONIO JIMENEZ UTRILLA** sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo.

Firmo para lo conveniente a los veinte días del mes de abril de dos mil veintitrés, en la ciudad de Villaflores, Chiapas.

ATENTAMENTE.

ING. HIVAN MENDOSA CABALLERO.



NOMBRE DEL CONSULTOR

ASOCIACION DE EMPRENDEDORES FRAYLESCANOS, A.C.
6ª SUR ENTRE 4ª Y 5ª PONIENTE No. 198, PLANTA ALTA, VILLAFLORES, CHIAPAS
. CEL 9651141512.



Villaflores, Chiapas. A 20 de abril de 2023.

ASUNTO: Carta de recomendación.

A quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito recomendar al **C. ANTONIO JIMÉNEZ UTRILLA** a quien conozco desde hace diez años como una persona honesta, trabajadora, responsable, capaz de desempeñar las actividades que se le encomienden y de conducta irrefutable.

A petición de la parte interesada se extiende la presente para los fines legales que convengan, en la ciudad de Villaflores, Chiapas, a los veinte días del mes de abril de 2023.



ATENTAMENTE



ING. WESLEY MENDOZA LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Jiménez Utrilla

Correo electrónico: utrillaantonio@hotmail.com



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 UTRILLA
 MUÑOA
 SONIA DEL ROSARIO
 DOMICILIO
 AV 2A SUR PONIENTE 53
 BARR SAN CARLOS 30470
 VILLAFLORES, CHIS.
 FOLIO 0000088237808 AÑO DE REGISTRO 1994 02
 CLAVE DE ELECTOR UTMUSN74053107M700
 CURP UIMS740531MCSTXN08
 ESTADO 07 MUNICIPIO 109
 LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 1865
 EMISIÓN 2012 VIGENCIA HASTA 2022

EDAD 38
 SEXO M









01865051941310
 01865051941310

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURA O ENRIPECIDURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 COURARA.




EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES
 18 21

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
 18 21



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:

UIMS740531MCSTXN06

Nombre

SONIA DEL ROSARIO UTRILLA MUÑOA



Fecha de inscripción

12/01/2004

Folio

104882933

Entidad de registro

CHIAPAS



107108197400864

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

SONIA DEL ROSARIO UTRILLA MUÑOA

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de febrero de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>